

De tweede dag werd positiever ervaren. Dit niet zozeer vanwege de oplossingen die werden voorgesteld met betrekking tot het integratieprobleem; deze waren meestentijds te vaag of te zeer toegespitst op de lokale situatie. Het positieve was gelegen in de ervaring, dat de problemen, waarvoor men zich gesteld ziet, niet uniek zijn voor een bepaalde faculteit, maar in de kern van de zaak algemeen blijken te zijn.

Het zou ondanks alles onjuist zijn uit het voorgaande de conclusie te trekken, dat de bijeenkomsten van de ADEE beter afgeschaft kunnen worden. De ADEE bestaat immers nog pas kort en de gedachte die geleid heeft tot de oprichting is alleszins de moeite waard. Het is en blijft nuttig om niet te zeggen noodzakelijk, in Europees verband kennis te nemen van de ontwikkelingen die gaande zijn binnen het tandheelkundig onderwijs. Op informeel niveau geven de letterlijk en figuurlijk veel besproken wandelgangen daartoe al volop gelegenheid. Ongetwijfeld zal de vorm, die voor de bijeenkomst in 1981 is gekozen,

leiden tot een kwaliteitsverbetering. Het ligt namelijk in de bedoeling vooraf alle deelnemers een aantal discussiestukken toe te sturen. Tijdens de bijeenkomst zullen dan geen voordrachten meer worden gehouden. De tijd zal worden besteed aan het in kleine groepen van geachten wisselen naar aanleiding van de discussiestukken. Deze wijziging in de opzet en het feit, dat de Subfaculteit der Tandheelkunde van de rijksuniversiteit te Groningen als gastheer functioneert, zal hopelijk voor velen aanleiding zijn het volgend jaar de bijeenkomst van de Association for Dental Education in Europe bij te wonen.

#### Literatuur:

1. Beweging in de opleiding tot tandarts. Club van Zes in opdracht van de Onderwijscommissie, Sector Tandheelkunde van de Katholieke Universiteit Nijmegen, 1973. P.2.
2. Corte, E. de, C. T. Geerlings, N. A. J. Lagerweij, J. J. Peters, R. vandenbergh (1967): Beknopte didaxologie. Groningen. Pp. 188-

193.

3. Curriculum Schets II. Rapport Onderwijscommissie van de Subfaculteit der Tandheelkunde der Rijksuniversiteit Utrecht, 1979. P. 22.
4. Curriculum van de Studierichting der Tandheelkunde. Herprogrammeringsvoorstel van de Commissie voor het Onderwijs van de Universiteit van Amsterdam, 1977. P. 3.
5. Gerritsma, J. G. M., J. A. Smal (1979): Bridging the gap between basic science, clinical science and clinical practice. In Higher Education a field of study. Third International Congress of EARDH.
6. Gids 80/81. Katholieke Universiteit Nijmegen. 5 Algemeen/Tandheelkunde, 1980. P. 54-70.
7. Mackenzie, R. S. (1980): Curriculum considerations for correlating basic and clinical sciences. J. Dent Educ 44: 248.
8. Mager, R. (1974): Leerdoelen formuleren. Hoe doe je dat? Groningen.

December 1980.

Sorbonnelaan 16,  
3584 CA Utrecht.

## BERICHTEN

### Internationaal

INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR DENTAL RESEARCH  
ASSOCIATION FOR DENTAL EDUCATION IN EUROPE

*Aankondiging wetenschappelijke bijeenkomsten d.d. 3-6 en 1-3 september 1981*

De *Continental European Division (CED)* en de *Scandinavian Division (NOF)* van de International Association for Dental Research (IADR) én de Association for Dental Education in Europe (ADEE) zullen in 1981 in Groningen bijeenkomen.

De IADR vergadert van 3 ('s middags) tot en met 6 september over de klinische implicaties van lopende onderzoeken. De jaarvergadering van de ADEE is gepland voor 2 en 3 september. Het te behandelen thema – dat ook in kleine groepen zal worden besproken – luidt: 'The development of a new curriculum'.

Inlichtingen kunnen worden verkregen bij: Prof. Dr. J. Arends (CED-IADR) en Prof. O. Hokwerda (ADEE), Antonius Deusinglaan 1, 9713 AV Groningen.

### Buitenland

#### ZWEDEN

*Is fluoridering van drinkwater ook economisch verantwoord?*

### Inleiding

Bij een vroegere gelegenheid werd er de aandacht op gevestigd dat de ontwikkelingen ter zake van fluoridering van drinkwater, in weerwil van alle ondervonden weerstanden, niet op dood spoor zijn komen te staan (Ned Tijdschr Tandheelkd 87: 4, jan. 1980). Voor ieder objectief oordelende deskundige zijn zowel de werkzaamheid als de onschadelijkheid ervan boven alle redelijke twijfel verheven. Niettemin is men gedwongen blijvend argumenten aan te dragen om fanatieke en onverzoenlijke tegenstanders – en die beheersen de publieke opinie – schakmat te kunnen zetten. Elk jaar komt er in dat opzicht trouwens meer bewijsmateriaal beschikbaar, zo b.v. uit de Verenigde Staten, waar in de loop der jaren op grote schaal kunstmatige fluoridering is toegepast. Er zijn echter meer kanten aan de zaak. Zo kan men in beginsel van mening verschillen over het antwoord op de vraag of deze vorm van fluoridering economisch wel zoveel zoden aan de dijk zet als voorstanders menen te moeten stellen. Maar juist omdat van wetenschappelijke zijde wordt betoogd dat dit wél zo is, zullen emotionele tegenstanders er als de kippen bij zijn om pogingen in het werk te stellen ook die pijler onder de goede zaak weg te breken. Het is dus zaak, op dit terrein eveneens onderzoekresultaten paraat te hebben ten einde aanvallen ook op dat front af te slaan.

### Zweeds rapport

De F.D.I.-Newsletter van september 1980 nu maakt melding van een Zweeds rapport, dat enige tijd geleden is uitgebracht en dat het zoeklicht richt op dit facet van de drinkwaterfluoride-

ring. In Zweden is deze maatregel op het ogenblik wettelijk nog net zo min toegestaan als in Nederland, maar het spreekt vanzelf dat men er zich in tandheelkundige kring niet zo maar bij neerlegt. Er is indertijd een regeringscommissie ingesteld om de zaken nader te bestuderen en, omdat zoals gezegd de economische factor mede een vraagpunt betekende, heeft deze commissie een econoom aangetrokken (Dr. E. Jons-son), ten einde het kosten-batenprobleem op nationale schaal voor de periode 1981-2025 te evalueren. Het studierapport als geheel – dit terzijde – omvat ook een overzicht van de publicaties van onderzoekers, die er aanspraak op maken schadelijke bijwerkingen van drinkwaterfluoridering te hebben aangetoond. Daarover wordt in het rapport slechts opgemerkt dat een zeker risico van fluorose weliswaar niet denkbeeldig is, maar dat het slechts in een beperkt aantal gevallen tot zichtbare glazuurmottling komt. Te oordelen naar de beschikbare onderzoekresultaten zijn andere vermeende bijwerkingen nooit wetenschappelijk gedocumenteerd (zie ook Ned Tijdschr Tandheelkd 87: 103, mrt. 1980).

### Uniek

De studie mag in zoverre als uniek worden beschouwd, dat men de gelegenheid heeft benut om een vergelijking te maken tussen het effect van drinkwaterfluoridering en de invloed op lange termijn van mondspoelingen met verdunde oplossingen van fluoriden. Immers met dit laatste heeft men in Zweden, dank zij tal van experimenten, voornamelijk bij schoolkinderen, ruime ervaring, zozeer zelfs dat een vooraanstaand deskundige als Shannon zich verwonderd heeft



afgevraagd waarom men in de Verenigde Staten niet meer profijt heeft getrokken van de Scandinavische onderzoekingen (Ned Tijdschr Tandheelkd 85: 283, aug. 1978). Bovendien beschikt men in Zweden toch al over uitgebreide statistische gegevens op lange termijn betreffende de gebitsstoestand van de bevolking, in het bijzonder van de kinderen.

De genoemde aflevering van de F.D.I.-Newsletter geeft een samenvatting van het studierapport, waaraan het onderstaande is ontleend.

#### *Uitgangspunten van de calculatie*

Het rapport wordt beschreven als een 'minimum calculatie'. Bij de berekening van de besparingen gebaseerd op de kosten over 1979, is alleen de gunstige invloed van fluoride verwerkt bij die personen, die gedurende de gehele fase van hun gebitsontwikkeling gefluorideerd water hebben gedronken. Dit betekent dat de calculaties tot het jaar 2000 in hoofdzaak worden bepaald door de besparingen in de tandheelkundige verzorging van kinderen, terwijl voor volwassenen de besparingen hun voornaamste betekenis pas krijgen tegen het eind van de onderzoeksperiode. Volwassenen die in hun kinderjaren geen gefluorideerd water hebben gedronken, werden van het onderzoek uitgesloten, omdat het (latere) effect op deze groep wetenschappelijk niet voldoende gedocumenteerd is om betrouwbare economische berekeningen op te funderen.

#### *Resultaten*

Kort samengevat zou de situatie met en zonder drinkwaterfluoridering de volgende zijn:

- Zonder enigerlei openbare cariëspreventieve maatregel* (dus b.v. ook zonder fluoridebevattende mondspoelingen). Over het geheel genomen kan worden verwacht dat
  - 25% van de oppervlakken der melkelementen door cariës worden aangetast;
  - 25% van de oppervlakken der blijvende elementen bij schoolkinderen carieus worden;
  - 40% van de oppervlakken, die aan het eind van de schoolperiode nog gaaf waren, vóór het 70e levensjaar worden aangetast;
  - onder 33% van de restauraties secundaire cariës zal ontstaan, vooral bij volwassenen.
- Met drinkwaterfluoridering*  
Op grond van onderzoekresultaten in en buiten Zweden kan van fluoridering het volgende gunstige effect worden verwacht:
  - 40% vermindering van het ontstaan van cariës in het melkgebit;
  - 60% vermindering van primaire cariës in de blijvende elementen van schoolkinderen;
  - 20% vermindering van primaire cariës in de nog intacte vlakken bij volwassenen;
  - 60% vermindering van secundaire cariës, voornamelijk bij volwassenen.

#### *3. Kosten en baten in verhouding tot de huidige situatie*

Op het ogenblik zijn in Zweden de collectieve

maatregelen op het gebied van de preventie (voornamelijk dus mondspoelingen met fluoridebevattende oplossingen) nog beperkt tot schoolkinderen en kleuters. Zij zouden natuurlijk nog maar in beperkte mate nodig zijn, wanneer eenmaal drinkwaterfluoridering zou zijn ingevoerd. In verhouding tot de huidige situatie ware het te verwachten effect hiervan:

- circa 35% cariësvermindering in het melkgebit;
- circa 40% cariësvermindering in de blijvende elementen van schoolkinderen en circa 25% bij volwassenen.

Het totale aantal aantastingen zou gedurende het gehele leven van een persoon worden verminderd met gemiddeld 30%.

Afgezien van bijkomende, niet meetbare, voordelen van fluoridering, zoals verhoogde kansen op levenslang behoud van het natuurlijke gebit, een beter voorkomen en het verminderde risico van pijn en ander ongerief, konden de samenstellers van het rapport tot de conclusie komen dat de volgende financiële voordelen van de verschillende collectieve maatregelen zijn te verwachten:

1. De besparing bij de huidige (dus meer plaatselijke) behandeling van het gebit met fluoriden bedraagt voor elke Zweedse kroon die wordt uitgegeven 1,80 kronen;
2. Algemene invoering van drinkwaterfluoridering, die 80% van de bevolking zou bereiken, zou een besparing geven van 4 kronen op elke bestede kroon;
3. Als alleen het drinkwater, geleverd door de 200 grootste waterleidingnetten, wordt gefluorideerd (hetgeen betekent dat 62,5% van de bevolking wordt bereikt) zou de verhouding tussen kosten en baten 1:16 worden, dus een besparing van 16 kronen op elke geïnvesteerde kroon.

In een vraaggesprek noemde Dr Jonsson zulke winstpercentages zeer aanzienlijk, in aanmerking genomen dat in handel en industrie een verhouding tussen kosten en baten van 1,00 op 1,20 als heel aannemelijk wordt beschouwd. Vooral de onder punt 2. vermelde maatregel betreffende fluoridering van alleen de 200 grootste waterleidingnetten leverde volgens hem unieke mogelijkheden op. Als onafhankelijk wetenschappelijk werker heeft Dr. Jonsson getracht een volstrekt objectieve berekening te maken, die op zichzelf de invoering van drinkwaterfluoridering in Zweden ongetwijfeld zou rechtvaardigen. Enige nadere toelichting op de gevolgde procedure ware intussen wel welkom geweest.

#### *Literatuur:*

FDI-Newsletter, No 113, September 1980.

#### *Binnenland*

NEDERLANDS TIJDSCHRIFT VOOR GENEESKUNDE

#### *Jubileumprijsvraag*

De vereniging Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde zal in 1981 gedenken dat op 2 januari 1857 nummer 1 van de eerste jaargang in druk verscheen. Om de lezers bij dit 125-jarig jubileum te betrekken, is een prijsvraag uitgeschreven.

De prijsvraag luidt: *Aan welke eisen van vorm en inhoud moet naar Uw mening een algemeen medisch wetenschappelijk weekblad voldoen?* De Vereniging is ervan overtuigd dat de gedachten die daarover in haar lezerskring leven een bron van inspiratie kunnen zijn bij het redigeren van en schrijven voor het tijdschrift.

Aan de prijsvraag kan op twee manieren worden deelgenomen: ten eerste door een opstel van ten hoogste 3000 woorden te schrijven in de Nederlandse taal (tabellen en figuren zijn eventueel toegestaan maar tellen mee voor de lengte van het stuk); ten tweede door aforismen of stellingen te formuleren, ten minste vier en ten hoogste zeven, eveneens in de Nederlandse taal.

De inzendingen worden beoordeeld door een jury, die onafhankelijk is van de Vereniging en de redactie. In de jury hebben zitting E. J. Boer, journalist te Amsterdam, P. V. M. Cromme, huisarts te Twello en Prof. Dr. A. J. Dunning, cardioloog te Amsterdam.

Als maatstaf bij de beoordeling van het opstel zal de jury zich laten leiden door de mate waarin het antwoord geeft op de vraagstelling en bijdraagt tot de gedachtenvorming, door de mate waarin het door argumenten wordt ondersteund en blijk geeft van kritische benadering. Literaire verdiensten zullen hierbij niet de doorslag geven.

Een inzending bestaande uit aforismen en stellingen zal worden beoordeeld naar de mate waarin deze als geheel bij de vraagstelling aansluit, terwijl de aforismen afzonderlijk zullen worden getoetst aan de eigenschappen: kort, pittig en karakteristiek voor een bepaalde gedachtengang.

#### *Bekroning*

Twee inzendingen, één in de categorie opstel, één in de categorie aforismen, kunnen worden bekroond. De bekroonde teksten zullen worden afgedrukt in het jubileumnummer dat op 2 januari 1982 zal verschijnen. Alle inzenders doen door het feit van hun deelneming afstand van auteursrechten bij eventuele publikatie.

#### *Prijs*

Behalve door publikatie van hun inzending, worden twee prijswinnaars onderscheiden met de F.C. Donders-penning, een onderscheiding die de Vereniging in hoogst zeldzame gevallen toekent. Voorts zullen zij gedurende 5 jaren het tijdschrift ten geschenke ontvangen. Bovendien zullen zij op een of meer medische tijdschriften van hun keuze een abonnement ontvangen voor de duur die met een tegenwaarde van f 1000,— overeenkomt, een bedrag waarover desgewenst ook in contanten kan worden beschikt.



## Inzending

Antwoorden op de prijsvraag worden ingezonden in een gesloten enveloppe zonder enig kenmerk van de inzender en geadresseerd aan: Jury Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde, t.a.v. De Heer E. J. Boer, Frans van Mierisstraat 76, 1071 RX Amsterdam. Als datum van inzending geldt het poststempel; de uiterste datum is 1 maart 1981.

De enveloppe bevat de in 4-voud getikte tekst, zonder ondertekening of kenmerk, maar voorzien van een motto op elke bladzijde. Verder wordt een aparte, gesloten enveloppe ingesloten die op de buitenkant alleen het motto draagt. Dit gesloten couvert heeft als inhoud naam, adres en telefoonnummer van de inzender; het wordt alleen geopend als van de bijbehorende inzending is vastgesteld dat deze voor bekroning of publicatie in aanmerking komt. In dat geval krijgen de inzenders hiervan uiterlijk 1 juni 1981 bericht.

## Verder bepalingen

Van de inzendingen die niet worden bekroond en die ook niet voor publicatie in aanmerking komen, zullen de enveloppen met motto en naam en adres ongeopend worden vernietigd.

NEDERLANDSE ORGANISATIE VOOR  
ZUIVER-WETENSCHAPPELIJK  
ONDERZOEK Z.W.O.

*Current Research in the Netherlands: Biological and Medical Sciences, Supplement 1979-1980*

Verschenen is een publikatie, die als aanvulling kan worden beschouwd op het eerder uitgegeven overzicht *Current Research in the Netherlands, Biological and Medical Sciences 1978*.

In deze publikatie zijn de door enquëtering verkregen gegevens verwerkt over het lopend onderzoek in genoemde wetenschappen.

Onder het hoofdstuk 'Dentistry, Stomatology' vermeldt dit supplement een overzicht van lopend onderzoek aan de Nederlandse subfaculteiten. In totaal blijken in Nederland de gegevens van 21 onderzoeksprojecten bij Z.W.O., aanvullend, te zijn aangemeld.

Een volledige herziening van het onderzoekbestand is gepland voor 1981.

Exemplaren van dit supplement zijn verkrijgbaar door overmaking van f 20,— per stuk (inclusief verzendkosten) op postrekening 17 70 18 ten name van Z.W.O. te Den Haag, onder vermelding van C.R.N.-B 1979/1980. Het hoofddeel is evenzo verkrijgbaar voor f 35,— onder vermelding van B 1978.

KLINISCHE AVOND VOOR  
TANDARTSEN TE AMSTERDAM

*Aankondiging programma 10 februari 1981*

Op dinsdag 10 februari a.s. zal een klinische

avond worden gehouden in de grote collegezaal van het Gebouw Tandheelkunde van de Universiteit van Amsterdam (ingang laagbouw), Louwesweg 1, Amsterdam-Slotervaart. Aanvang 20.00 uur.

Thema: *Cariëspreventie en herstel*.

Programma:

Mevr. M. Hovius: Ervaringen met fissuurlakbehandeling.

Dr. R. Lehman: Herstel van geëst glazuur.

Dr. J. M. ten Cate: Remineralisatie van carieus glazuur en de rol van het fluoride daarin.

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID  
EN MILIEUHYGIËNE

*Instelling Bureau Tandheelkundige Gezondheidszorg*

Met ingang van 1 december 1980 is bij het directoraat-generaal van de Volksgezondheid een bureau Tandheelkundige zorg ingesteld.

De overwegingen die hebben geleid tot de instelling ervan zijn terug te voeren naar het feit, dat in het verleden vele afzonderlijke afdelingen van het directoraat-generaal beleidsactiviteiten verrichtten op deelgebieden van de tandheelkundige gezondheidszorg. Die ontwikkelingen vereisten de totstandkoming van een integraal tandheelkundig gezondheidszorgbeleid.

Het nieuwe bureau heeft als hoofdtaken onder meer het voorbereiden, formuleren en uitvoeren van het totaalbeleid voor de tandheelkundige gezondheidszorg. Voorts het initiëren en ontwikkelen van beleid op alle deelgebieden van de tandheelkundige gezondheidszorg en het ontwerpen van bestuurlijke regelingen ten aanzien van deze tak van de gezondheidszorg.

Tot hoofd van het bureau, dat is toegevoegd aan de Hoofddirecteur Gezondheidszorg, is benoemd de heer K. Kranenburg, tandarts, voordien hoofd van de afdeling Tandheelkunde van de Geneeskundige Hoofdingspectie van de Volksgezondheid.

VRIJE UNIVERSITEIT TE AMSTERDAM

*Congres 'Head, Neck and Dental Implants' d.d. 2 en 3 oktober, 1981*

Onder auspiciën van de *European Society of Biomaterials* wordt op 2 en 3 oktober 1981 aan de Vrije Universiteit te Amsterdam een symposium gehouden met als titel 'Head, Neck and Dental Implants'. De kosten voor deelname zullen ca. f 100,— bedragen.

Zij die aan dit symposium een bijdrage willen leveren, worden verzocht daarvan - vóór 31 maart 1981 - mededeling te doen aan Prof. Dr. K. de Groot, afdeling Materia Technica van de Vrije Universiteit, De Boelelaan 1115, 1081 HV Amsterdam, onder toezending van een samen-

vatting van de te houden voordracht van maximaal één pagina.

Het ligt in het voornemen alle voordrachten gebundeld te doen verschijnen in het eerste halfjaar van 1982.

Dit symposium kan worden gezien als een vervolg op het congres dat in 1979 - onder de titel 'Theoretical Considerations and Clinical Applications of Oral Implants' - in Heidelberg werd georganiseerd. De aldaar gehouden voordrachten zijn in 1980 in de bundel 'Dental Implants: materials and systems' (onder redactie van G. Heimke) bij Carl Hanser Verlag te München verschenen.

NEDERLANDSCHE MAATSCHAPPIJ TOT  
BEVORDERING DER TANDHEELKUNDE

*Registratie 5000e lid*

Op 6 november jl. heeft de Nederlandsche Maatschappij tot Bevordering der Tandheelkunde haar 5000e lid kunnen registreren. Bij haar oprichting, in 1914, telde de Maatschappij 173 leden en sedertdien is er sprake geweest van een voortdurende groei (tussentijdse aantallen zijn b.v. januari 1962: 2251 leden; januari 1969: 2821 en januari 1979: 4571 leden), die gelijke tred hield met het aantal (praktiserende) tandartsen: door de jaren heen is steeds circa 80% van de professionele lid van de Maatschappij.

T.S.V. 'JOHN TOMES'

*Samenstelling nieuw bestuur*

Het bestuur der Tandheelkundige Studenten Vereniging 'John Tomes' heeft zich voor het jaar 1980-81 als volgt geconstitueerd:

A. A. M. Vogels - praeses;  
P. C. van der Sluijs - ab actis, Sorbonnelaan 16, 3584 CA Utrecht;  
E. N. Volkers - fiscus;  
Mej. J. M. Veldhuis - bibliothecaresse;  
E. O. Veth - secundus.

NEDERLANDSE VERENIGING VAN  
DIËTISTEN

*Aankondiging voorjaarssymposium te Utrecht d.d. 31 maart 1981*

Ter gelegenheid van haar 40-jarig bestaan organiseert de **Nederlandse Vereniging van Diëtisten** op 31 maart a.s. in de Congreszaal van het Jaarbeurscongres- en vergadercentrum te Utrecht, een feestelijk symposium onder de titel: 'Eten van het verleden tot de tegenwoordige tijd'.

Tijdens dit symposium - dat door de Staatssecretaris van Volksgezondheid en Milieuhygiëne zal worden geopend - zullen onder meer de navolgende onderwerpen aan de orde worden gesteld: Het voedingsbeleid in Nederland, Historische, culinaire en sociologische achtergronden



van voeding en voorlichting over voedingsleer en voeding.

Opgave voor deelname aan dit symposium kan geschieden door overmaking van f 50,00 op postgirorekening 27 69 812 ten name van N.V.D.-Ledenvergaderingen te Oss, vóór 1 maart 1981.

#### NEDERLANDSE VERENIGING VOOR BIOLOGIE VAN DE MOND

*Programma Algemene Ledenvergadering d.d. 20 februari 1981 te Amsterdam*

De Nederlandse Vereniging voor Biologie van de Mond houdt op 20 februari a.s. een Algemene Ledenvergadering in het Gebouw Tandheelkunde van de Universiteit van Amsterdam, Louwesweg 1 (Slotervaart).

Het programma voor die dag ziet er als volgt uit:

10.00-10.30 uur	Ontvangst.
10.30-11.10 uur	J. M. ten Cate: Alternerende de- en remineralisatie van glazuurlaesies.
11.10-11.50 uur	H. P. van den Akker: Aspecten van speekselklierscintigrafie.
11.50-12.30 uur	M. Naeije: Lokale vermoeidheid in de kauwspieren.
12.30-13.30 uur	Lunch.
13.30-14.15 uur	Huishoudelijke vergadering.
14.15-14.55 uur	S. K. Thoden van Velzen: Onderzoek naar de oorzaken van chronische parodontitis apicalis.
14.55-15.35 uur	A. Kemp: Hydroxylasen in de collageensynthese.
15.35-16.15 uur	W. Beertsen: Regulatie van collageenaafbraak in gezond gingivaal weefsel.
16.15 uur	Sluiting.

Het Gebouw Tandheelkunde is vanaf het Centraal Station te bereiken met tramlijn 2.

#### KLINISCHE AVOND VOOR TANDARTSEN TE GRONINGEN

*Aankondiging programma 12 februari 1981*

Op donderdag 12 februari a.s. zal een klinische avond worden gehouden in de collegezaal Tandheelkunde-Verloskunde, Antonius Deusinglaan 1 te Groningen. Aanvang 20.00 uur precies.

Thema: *Mondheelkunde.*

Programma:

Prof. Dr. H. P. M. Freihofer (Katholieke Universiteit te Nijmegen): Leefstijl en indicatie voor een kaakosteotomie.

Prof. Dr. W. A. M. van der Kwast (Vrije Universiteit te Amsterdam): Differentiële diagnostiek van afwijkingen van het palatum.

#### AFSCHEIDSCOLLEGE PROF. G. DEKKER

Ter gelegenheid van zijn emeritaat zal Prof. G. Dekker, gewoon hoogleraar in de Parodontologie aan de rijksuniversiteit te Utrecht, op donderdag 26 februari a.s. een afscheidscollege geven in de Aula van het Academieggebouw aan het Domplein te Utrecht.

Aanvang 15.15 uur precies.

Wie verzekerd wil zijn van een zitplaats, stelle zich tijdig in verbinding met de secretaresse van de vakgroep Conserverende Tandheelkunde, Mw. A. H. Overkamp, Sorbonnelaan 16, 3584 CA Utrecht, telefoon 030-53 37 06 (b.g.g. 030-53 36 54). De plaatsruimte is beperkt.

#### MEDICA '81

*Aankondiging voor 23-27 maart 1981*

Van 23 tot en met 27 maart 1981 zal voor de elfde maal een internationale tentoonstelling voor ziekenhuizen en instellingen worden gehouden. Het expositieprogramma van deze gespecialiseerde vaktentoonstelling *Medica '81* omvat onder meer medische disposables (waarvan in de komende jaren een explosief stijgend verbruik wordt verwacht), verpleegartikelen, beroeps-kleding en textiel. Al deze producten zullen worden geëxposeerd in de Juliana-, Merwede- en Margriethal van de Jaarbeurs te Utrecht.

#### Agenda

Data der voornaamste wetenschappelijke congressen en vergaderingen in binnen- en buitenland.

#### \* Eerste vermelding

1981

#### \* 10 februari

Klinische avond voor tandartsen in de grote collegezaal van het Gebouw Tandheelkunde van de Universiteit van Amsterdam, Louwesweg, Slotervaart. (Zie ook rubriek Binnenland.)

#### 12 februari

Klinische avond voor tandartsen in de collegezaal Tandheelkunde-Verloskunde, Ant. Deusinglaan 1, Groningen. (Zie ook rubriek Binnenland.)

#### 16 februari

Klinische avond voor tandartsen in het Tandheelkundig Instituut, Sorbonnelaan 16, Utrecht.

#### \* 20 februari

Algemene Ledenvergadering Ned. Ver. voor Biologie van de Mond, Gebouw Tandheelkunde van de Universiteit van Amsterdam, Louwesweg, Slotervaart. (Zie ook rubriek Binnenland.)

#### 5 maart

Voorjaarsvergadering Ned. Tandheelkundig Genootschap, Jaarbeurs congres- en vergadercentrum, Utrecht.

#### 19 maart

Klinische avond voor tandartsen in de collegezaal van het Gebouw voor klinische tandheelkunde, Philips van Leydenlaan 25, Heyendaal, Nijmegen. Aanvang 20.00 uur.

#### 9 april

Klinische avond voor tandartsen in de collegezaal Tandheelkunde-Verloskunde, Ant. Deusinglaan 1, Groningen.

#### 10 april

Voorjaarsvergadering Ned. Ver. van Tandartsen.

#### 10 april

Algemene ledenvergadering Ned. Ver. voor Orthodontische Studie, Jaarbeurs congres- en vergadercentrum, Utrecht. Inl. secr. J. M. Beek, Wildernislaan 51, 7313 BD Apeldoorn.

#### 18-20 mei

International conference on combined orthodontic and surgical treatment of maxillofacial deformities, 's Gravenhage. Inl. J. M. Onland, Centraal Ziekenhuis, Metiusgracht 30, 1815 JB Alkmaar.

#### 21 mei

Klinische avond voor tandartsen in de collegezaal van het Gebouw voor klinische tandheelkunde, Philips van Leydenlaan 25, Heyendaal, Nijmegen. Aanvang 20.00 uur.

#### Inhoud van volgende afleveringen

Nieuwe ontwikkelingen in het afwerken en polijsten van kunststof-vulmaterialen; *N. Dijkstra.*

De remming van de vorming van calciumfosfaatneerslagen door speekselwitten; *J. Feberwee, T. J. Meyer, A. C. Juriaanse.*

Evaluatie van meerkeuze-toetsen; *Ch. Penning, S. K. Thoden van Velzen.*

De mening van patiënten over het vervaardigen van restauraties door de mondhygiënist(e) met uitgebreid takenpakket; *H. H. Tan, G. ter Horst, G. Moltzer, B. A. H. M. Theunissen, P. J. A. Crielaers.*

De implementatie van een Individueel Studie Systeem; *E. H. Vermeer, J. E. Wiegman.*

Het condenseren van amalgaam in proefcaviteiten: een practicum-oefening; *J. E. Wiegman, A. Oeffoff-Kooy.*